

**SAVE
SIGHT
NOW.**

EUROPE

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION POUR UNE ACTION
DE LEVÉE DE FONDS
AU PROFIT DE L'ORGANISATION SAVE SIGHT NOW EUROPE**

Identification des collaborateurs

Nom complet :

Numéro d'identification (DNI/NIF/ID Suisse/IDE) :

Adresse complète :

Type d'action

Description :

(Brève explication de l'événement ou de l'initiative de collecte de fonds.)

Objectif de collecte

Montant estimé :

(Valeur approximative ou guide, si possible.)

Détails de l'événement

Date de début :

Date de fin :

Lieu :

Canaux de communication

Médias utilisés :

(Indiquer les supports tels que les réseaux sociaux, sites web, ou autres moyens de diffusion, ainsi que les comptes spécifiques si pertinents.)

Engagement et validation

Signature :

Date :